

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Antimicrobial Stewardship, Appropriately prescrittiva
e di utilizzo degli Antibiotici**

Progetto Regionale 7.3 - Le problematiche sanitarie connesse all'aumento dei patogeni multi resistenti: nuove sinergie assistenziali e di corretta prescrizione degli antibiotici

N. 6 crediti ECM

15 dicembre 2018

ASL Rieti - Via del Terminillo, n. 42 – AULA MAGNA AZIENDALE/Blocco 2 –

da inviare alla

UOS SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

Tel. 0746.279456 - Fax 0746.278742 e-mail: formazione@asl.rieti.it

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____ tel. _____

C.A.P. _____ Città _____

Profilo professionale _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

*Il sottoscritto autorizza al trattamento
dei dati personali, secondo
quanto previsto dalla legge 675/96
del 31 dicembre 1996.*

Data _____ Firma del partecipante _____

**N.B. Le domande saranno accettate in ordine
cronologico di arrivo**

ENTRO IL 10/12/2018